Publication officielle de
l'Association canadienne
de santé publique

# sélection santé

ACSP
Printemps 2006
Volume XXX
Numéro 1

dans ce numéro

Le mot de la direction ..... 2
Projet de résolution de l'ACSP 2006 ..... 3
Ressources humaines en santé publique ..... 4
Partenaires autour du monde ..... 6
À venir ..... 8

**97e Conférence annuelle de l'Association canadienne de santé publique**

**Qu'est-ce qui détermine la santé du public ?**

**What Determines the Public's Health?**

du 28 au 31 mai 2006
Fairmont Vancouver
Vancouver, Colombie-Britannique

www.cpha.ca

Organisée en collaboration avec :
l'Initiative sur la santé de la population canadienne de l'Institut canadien d'information sur la santé
•
l'Institut de la santé publique et des populations des Instituts de recherche en santé du Canada
•
l'Agence de santé publique du Canada

Conjointement avec :
l'Association pour la santé publique de Colombie-Britannique

Photo : Tourism Vancouver / Colin Jewall

RAPPORT DE LA PRÉSIDENTE DU CA ET DE LA PRÉSIDENTE DU CONSEIL CONSULTATIF DE TRANSITION

## Le conseil consultatif de l'ACSP prend forme

Le conseil d'administration (CA) de l'Association canadienne de santé publique a tenu sa première réunion depuis l'entrée en vigueur de la nouvelle structure de gouvernance de l'Association en janvier 2006. Cette nouvelle structure devrait être entièrement mise en œuvre d'ici la fin de l'année. C'est avec plaisir que nous vous présentons le bilan de l'un de ses éléments clés : la création du premier conseil consultatif de l'ACSP.

Le conseil consultatif (CC) est essentiel à la vocation nationale de l'Association. Il a principalement pour mandat d'offrir des conseils stratégiques sur les questions de santé publique à la demande du CA et de contribuer de façon proactive aux processus de planification stratégique de l'Association. Par ailleurs, le CC appuiera activement la vision, la mission et les buts de l'ACSP, fera connaître son travail dans toute la mesure du possible et assurera une coordination grâce à ses réseaux dans tout le Canada. Il est prévu que le CC participe activement au partage et à la diffusion de l'information à l'échelle du pays.

La première réunion officielle du CC aura lieu juste avant la conférence annuelle de l'ACSP à Vancouver (Colombie-Britannique), en mai 2006. Le CC se composera de représentantes et de représentants des associations provinciales et territoriales pour la santé publique et d'organismes partenaires qui œuvrent dans la santé publique. Un projet de mandat a été approuvé pour le CC, mais la question du réseautage et les critères de participation des organismes partenaires n'ont pas encore été entièrement discutés.

Sheilah Sommer, Présidente de l'ACSP

Susan McBroom, présidente du CCT

Un conseil consultatif de transition (CCT) a été mis sur pied pour s'acquitter de ce travail préparatoire et pour s'occuper de l'inauguration du CC. Il aura terminé ses travaux d'ici mai 2006, après quoi le CC deviendra un organe permanent de l'Association.

Le CCT est présidé par Susan McBroom, ancienne membre du CA de l'ACSP et présidente sortante de l'Association pour la santé publique de Nouvelle-Écosse. Le CCT est composé de représentantes et de représentants de toutes les associations provinciales et territoriales pour la santé publique (APTSP) et des membres de l'ancien CA.

À sa réunion de janvier, le CA a approuvé deux candidatures proposées par le CCT. Nous avons donc le plaisir d'annoncer que Sue Hicks, présidente de l'Association pour la santé publique du Manitoba, et Minnie Wasmeier, présidente

...voir CCT à la page 4

**Sélection Santé ACSP**
Association canadienne de santé publique

Volume XXX, Numéro 1
Printemps 2006

*Sélection Santé ACSP* est une publication officielle de l'Association canadienne de santé publique qui paraît quatre fois par an. Elle est envoyée gratuitement aux membres en règle de l'Association.

ISSN 1187-788X

Imprimé sur papier recyclé

**Siège social :**
1565, avenue Carling, pièce 400
Ottawa (Ontario) K1Z 8R1 Canada
613-725-3769 Téléc. : 613-725-9826
Courriel : info@cpha.ca

**Directrice de rédaction :**
Elinor Wilson

**Production :**
Ian Culbert

**Rédactrice adjointe :**
Karen Craven

**Directrice de la diffusion :**
Joan Barbier

**Traduction :**
Marie Cousineau

**Énoncé de mission**

L'Association canadienne de santé publique est une association bénévole nationale, indépendante et sans but lucratif, représentant la santé publique au Canada et ayant établi des liens étroits avec la communauté de santé publique internationale. Les membres de l'ACSP croient fermement à l'accès universel et équitable aux conditions de base qui sont nécessaires pour réaliser la santé pour tous les Canadiens.

En tant que ressource nationale spécialisée au Canada, l'ACSP a pour mission de promouvoir l'amélioration et la préservation de la santé personnelle et communautaire, conformément aux principes de santé publique en matière de prévention de la maladie, de promotion et de protection de la santé et de politique publique favorisant la santé.

# Le mot de la **direction**

## Les ressources humaines en santé publique – Travaillons ensemble pour la santé

La Journée mondiale de la santé, qui a eu lieu le 7 avril 2006, avait pour thème « Travaillons ensemble pour la santé ». En annonçant ce thème, le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé, le Dr Lee Jong-wook, a déclaré : « Sans une main-d'œuvre suffisamment nombreuse, les progrès sanitaires ne peuvent pas atteindre ceux qui en ont besoin. Pour être efficaces, les méthodes de prévention et de traitement des maladies doivent être évaluées, exécutées et contrôlées par les agents de santé. Les pénuries de personnels de santé menacent aussi notre capacité de contrer la menace de grippe pandémique humaine, notre action mondiale pour atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement et toutes nos mesures de lutte contre les maladies prioritaires. »

Selon les fonctionnaires de l'OMS, « la pénurie chronique d'agents de santé dans le monde provient de ce que pendant des décennies on a trop peu investi dans leur éducation, formation, rémunération, conditions de travail et encadrement, d'où un manque sérieux de compétences clés, un nombre toujours plus grand de gens qui changent de carrière ou qui prennent une retraite anticipée, et de nombreuses migrations nationales et internationales ».

Le Canada vit aussi ce que l'OMS qualifie de « crise à laquelle aucun pays n'échappe ». Le Rapport Naylor, entre autres, a souligné le besoin de renforcer la planification des ressources humaines en santé publique. Chose certaine, les effectifs de la santé publique sont eux aussi touchés par le phénomène du vieillissement, qui motive tant de décisions liées aux ressources humaines; de plus, la santé publique est aux prises avec plusieurs enjeux particuliers, dont un sous-investissement chronique, des cheminements de carrière limités et une sous-estimation de l'apport des professionnels de la santé publique au domaine de la santé.

Depuis le SRAS, beaucoup d'activités ont été amorcées. Le Réseau pancanadien de santé publique a remplacé de nombreux organes intergouvernementaux. Peu après l'épidémie, on a créé le groupe de travail sur les ressources humaines affectées à la santé publique, qui doit se concentrer sur les enjeux les plus pressants. L'Agence de santé publique du Canada s'est dotée d'un Bureau de la pratique de santé publique, axé sur les ressources humaines, qui a notamment dirigé l'élaboration d'une liste de compétences de base pour la santé publique. À l'ACSP, nous avons facilité la création d'un groupe d'experts national chargé de dénombrer les ressources humaines en santé publique, et nous avons travaillé en étroite collaboration avec l'Association pour la santé publique de l'Ontario et d'autres organismes à l'élaboration d'un ensemble de compétences de base pour la santé publique. L'ACSP contribue aussi, au sein du Groupe d'intervention action santé (HEAL), à éclairer selon une perspective de santé publique les délibérations sur la planification globale des ressources humaines de la santé. Nous participons activement à toutes ces activités, en faisant valoir les intérêts des praticiennes et des praticiens de la santé publique.

Notre conférence annuelle sera une autre occasion d'apprentissage et de débats sur le thème de la planification des effectifs de la santé publique. Les séances intitulées « Perfectionnement de l'effectif mondial en santé publique » et « Ressources humaines en santé publique : l'expérience canadienne » présenteront certains des efforts déployés par le Canada dans les dossiers mondiaux de la « planification des ressources humaines pour la santé », dont l'OMS a fait son thème cette année. Soyez des nôtres à Vancouver pour en discuter, ainsi que d'autres sujets d'actualité.

La chef de direction,

*Elinor Wilson*

Elinor Wilson

Association canadienne de santé publique

# Projet de résolution 2006

Le projet de résolution suivant sera présenté et mis aux voix à l'Assemblée générale annuelle (AGA) de l'ACSP à Vancouver (Colombie-Britannique) le mardi 30 mai 2006.

Ce projet de résolution a été proposé par des membres de l'Association canadienne de santé publique (ACSP), mais ne traduit pas la position officielle de l'Association pour le moment. Seuls les énoncés ratifiés par les membres à l'AGA deviennent des énoncés de politique officiels de l'ACSP. Nous publions ici le projet de résolution pour que les membres intéressés puissent en faire l'examen avant l'AGA.

Les membres qui n'assisteront pas à l'AGA sont invités à transmettre leurs commentaires écrits à l'Association canadienne de santé publique, Résolutions et déclarations de principe, 1565, avenue Carling, bureau 400, Ottawa (Ontario) K1Z 8R1, tél. : (613) 725-3769, téléc. : (613) 725-9826, courriel : 2006AGM@cpha.ca

Seuls les membres en règle de l'ACSP sont habilités à voter. Veuillez vous assurer d'apporter votre carte de membre à l'AGA. Les personnes qui ne sont pas actuellement membres de l'ACSP sont les bienvenues à l'AGA, mais elles n'auront pas le droit d'y voter.

## 2006 – Projet de résolution n° 1 de l'ACSP
## La saine alimentation aux Olympiques de 2010

ATTENDU QU'une saine alimentation est un important déterminant de la santé ainsi qu'un élément fondamental de la Stratégie pancanadienne intégrée en matière de modes de vie sains de l'Agence de santé publique du Canada[1],

ATTENDU QU'un régime alimentaire déséquilibré est associé à l'embonpoint et à l'obésité,

ATTENDU QUE l'embonpoint et l'obésité accroissent le risque de maladie cardiovasculaire, d'hypertension artérielle, d'accident vasculaire cérébral, de dyslipidémie, de diabète de type II, de certains types de cancer, d'arthrose, d'invalidité professionnelle et d'apnée du sommeil[2,3],

ATTENDU QUE la prévalence de l'obésité à l'âge adulte a triplé au Canada entre 1985 et 1998, passant de 5,6 % à 14,8 %[4],

ATTENDU QU'en 1998, plus de la moitié de la population canadienne (50,7 %, soit 61,2 % des hommes et 39,9 % des femmes) avait un poids supérieur aux critères de poids-santé recommandés[5],

ATTENDU QUE notre alimentation et notre environnement alimentaire influencent beaucoup nos habitudes alimentaires et sont les deux grandes forces motrices de l'épidémie actuelle d'embonpoint et d'obésité[6],

ATTENDU QUE les Jeux olympiques de 2010 seront célébrés en Colombie-Britannique, et

ATTENDU QUE des travaux de recherche ont montré que la promotion d'aliments sains à prix abordable par les marchands n'a pas d'effet négatif sur les ventes, ni sur les profits[7],

QU'IL SOIT DÈS LORS RÉSOLU QUE l'Association canadienne de santé publique (ACSP) appuie l'objectif du premier ministre Campbell de la Colombie-Britannique, qui veut que sa province soit en tête du peloton des saines habitudes de vie et de la bonne forme physique en Amérique du Nord,

ET QU'IL SOIT EN OUTRE RÉSOLU QUE l'ACSP appuie l'engagement de l'Association pour la santé publique de Colombie-Britannique à soutenir les efforts de promotion de la santé visant à prévenir les maladies chroniques,

ET QU'IL SOIT EN OUTRE RÉSOLU QUE l'ACSP appuie les efforts déployés pour que les athlètes du village olympique et les spectateurs qui assisteront aux compétitions puissent se procurer des aliments sains,

ET QU'IL SOIT EN OUTRE RÉSOLU QUE l'ACSP exhorte les fournisseurs et les marchands d'aliments présents aux Olympiques à inscrire à leur menu des aliments sains à prix abordable.

### Références


1. Sur Internet : http://www.phac-aspc.gc.ca/hl-vs-strat/index_f.html.
2. VISSCHER, T.L.S., et J.C. SEIDELL. « The public health impact of obesity », *Annual Review of Public Health*, vol. 22 (2001), p. 355-375.
3. WADDEN, T.A., K.D. BROWNELL et G.D. FOSTER. « Obesity: Responding to the global epidemic », *Journal of Consulting & Clinical Psychology*, vol. 70 (2002), p. 510-525.
4. INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ. *Le surpoids et l'obésité au Canada : une perspective de la santé de la population*, août 2004. Sur Internet : http://secure.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=GR_1130_F.
5. Idem.
6. BROWNELL, K.D., et K. BATTLE HORGEN. *Food Fight – The Inside Story of the Food Industry, America's Obesity Crisis, and What We Can Do About It.*
7. FRENCH, S.A., R.W. JEFFERY, M. STORY, et coll. « Pricing and promotion effects on low-fat vending snack purchases: The CHIPS study », *American Journal of Public Health*, vol. 91, no 1 (janvier 2001), p. 112-117.

# 4 sélection santé ACSP

## Information sur le Web au sujet des ressources humaines en santé publique

Ces dernières années, on a observé un niveau sans précédent d'intérêt pour le renforcement de l'infrastructure de santé publique et notamment la main-d'œuvre en santé publique. Des recommandations portant sur la main-d'œuvre en santé publique ont été formulées dans de nombreux rapports (Naylor, Kirby, Walker et un certain nombre de rapports de comités FPT). On a observé aussi une activité considérable portant sur des questions relatives à la main-d'œuvre en santé publique, y compris l'établissement d'un Groupe de travail sur les ressources humaines en santé publique dans le cadre du Réseau canadien de santé publique. De nombreux intervenants ont participé au processus, y compris des gouvernements, des autorités sanitaires locales et régionales, des associations professionnelles, des universités et d'autres responsables de programmes de formation.

Que vous soyez un étudiant qui envisage une éventuelle carrière en santé, un professionnel de la santé cherchant à acquérir de nouvelles compétences, un universitaire, un employeur potentiel ou un décideur en santé publique, vous tirerez profit d'un accès pratique à l'information sur des questions relatives à la main-d'œuvre en santé publique. Le lien ci-dessous vous dirigera vers la nouvelle section du site Web de l'Agence de santé publique du Canada qui, nous l'espérons, sera d'un grand intérêt pour la communauté de santé publique au Canada. La section sur la formation sera particulièrement intéressante. On y trouve des listes d'établissements qui offrent une formation postdoctorale en santé publique.

**http://www.phac-aspc.gc.ca/php-psp/workforcedevelopment_f.html**

Nous espérons que ce site continuera à se développer et à s'améliorer, et nous vous invitons à nous faire part de vos propositions concernant de futures additions, corrections et mises à jour. Notre but est d'en faire un site destiné à tous ceux qui sont intéressés au perfectionnement de la main-d'œuvre en santé publique. Il réside actuellement sur le site Web de l'ASPC, mais, suivant l'intérêt, les besoins et la participation, nous espérons qu'il deviendra un site conçu par et pour la communauté de santé publique tout entière.

Pour de plus amples renseignements au sujet de ce programme ou d'autres programmes de l'ASPC, visitez le site Web de l'ASPC (www.phac-aspc.gc.ca). ■

*CCT, suite de page 1...*

de l'Association pour la santé publique de Terre-Neuve-et-Labrador, siégeront maintenant au CA.

Le nouveau modèle de CA offre aux APTSP plusieurs occasions de participer pleinement au travail de l'Association. Il est important qu'elles aient voix au chapitre, car non seulement l'Association nationale et les associations provinciales et territoriales ont-elles des enjeux en commun, mais la moitié des membres de l'ACSP le sont aussi d'une APTSP. Ainsi, les APTSP pourront :

- Conseiller le CA sur les dossiers stratégiques de la santé publique par le biais de leur représentation au CC;
- Rencontrer directement les membres du CA, dont les réunions auront lieu tour à tour dans diverses régions;
- Siéger au CA, où le CC présentera des candidatures pour deux postes (un membre représentera les APTSP, et un autre, les organismes partenaires);
- Représenter le CC au sein des comités réguliers, des comités spéciaux ou des groupes de travail du CA.

L'ACSP s'est engagée à fonctionner selon un principe d'intégration et à rester fidèle à sa mission d'être une ressource nationale spéciale qui défend l'amélioration et le maintien de la santé individuelle et collective partout au Canada, conformément aux principes de la santé publique (la prévention des maladies, la promotion et protection de la santé, et les politiques publiques favorisant la santé), tout en s'intéressant aux enjeux pancanadiens qui auront des incidences dans tout le pays.

La première réunion officielle du CC aura lieu le 27 mai 2006, juste avant la conférence annuelle de l'ACSP. Elle inclura toutes les APTSP et de nouveaux organismes partenaires. Le 30 mai, les membres de l'Association auront l'occasion de rencontrer les membres du CC pour en savoir davantage au sujet du nouveau conseil, pour discuter de leur contribution possible à son travail et pour poser des questions. Tous les membres recevront une mise à jour écrite après ces deux réunions.

Dans l'immédiat, si vous avez des questions sur le travail du CCT ou sur la création du conseil consultatif permanent, veuillez communiquer avec Sheilah Sommer, présidente du CA (sheilah.sommer@calgaryhealthregion.ca), ou Susan McBroom, présidente du CCT (smcbroom@ns.sympatico.ca). ■

*Sheilah Sommer, présidente du conseil d'administration de l'ACSP*
*Susan McBroom, présidente du conseil consultatif de transition*

PASSONS AUX ACTES

# Thème du Congrès appel pour plus d'action

À l'approche du 25e anniversaire de l'apparition des premiers cas de sida, les organisateurs ont annoncé que le thème et l'objectif du XVIe Congrès international sur le sida (AIDS 2006) – *Passons aux actes* – souligne l'urgence de la prévention du VIH, de soins et de traitements efficaces pour les communautés du monde entier ainsi que la nécessité d'une plus grande responsabilisation de la part des acteurs.

« Le thème du Congrès AIDS 2006 traduit la nécessité d'accélérer la recherche scientifique tout en développant considérablement l'accès aux connaissances et aux outils actuellement disponibles pour prévenir les nouvelles infections et prolonger la vie des personnes atteintes du VIH et du sida » a déclaré le Dr. Helene Gayle, coprésidente du Congrès, présidente de l'International AIDS Society (IAS) et présidente directrice générale de CARE USA. « Le défi qui se présente à nous est de rassembler les ressources et la volonté collective de traduire les connaissances et l'expérience actuelles en programmes de prévention et de traitement du VIH accessibles par le plus grand nombre. »

« En tant que le plus grand rassemblement d'individus engagés pour faire face de manière globale au VIH et au sida, l'impact d'AIDS 2006 sur l'éducation et la prise de conscience du sida sera plus important que celui de n'importe quelle initiative isolée » a déclaré le Dr. Mark Wainberg, coprésident du Congrès, président du Conseil d'administration de l'Hôte local Toronto et directeur du Centre sida de l'Université McGill.

« Toronto et le Canada sont fiers d'accueillir des scientifiques renommés ainsi que les communautés, le gouvernement et d'autres dirigeants chargés de tracer la voie vers des progrès significatifs dans la lutte contre le sida. »

Le Congrès s'articule autour de trois thèmes : science, communauté et leadership. Un nombre record d'abrégés (plus de 12 000)

ont été soumis dans le cadre d'AIDS 2006 et la sélection est prévue pour fin avril, suite à un processus d'évaluation par les pairs réalisé en aveugle. En complément des séances consacrées aux abrégés, le programme prévoit diverses séances et symposiums mettant l'accent sur les questions d'actualité liées à la réponse internationale.

Plusieurs activités seront intégrées au programme du Congrès de Toronto en relation avec le projet d'orientation « Future Directions » de l'IAS, une consultation d'une durée de 14 mois impliquant divers acteurs. Outre les possibilités d'interaction et de dialogue offertes par toutes les séances, des séances sélectionnées seront consacrées à deux nouveaux domaines ciblés : Les principaux défis de la réponse internationale au sida et Mettre à profit : leçons apprises sur le terrain. Ces séances auront pour objectif d'identifier les principales barrières à franchir pour relever les défis actuels, de faciliter les échanges d'informations et de compétences et de saluer les pays et organisations qui parviennent à traiter ces problèmes avec efficacité.

Le programme proposera également un grand nombre d'activités, y compris des séances et des activités conçues par et pour les jeunes, ainsi qu'un programme culturel qui présentera les relations entre sida, art et culture. Pour la seconde fois, un Village international sera ouvert aux participants et au grand public. Les activités de cet espace auront pour but de promouvoir l'apprentissage et l'interaction entre les différentes communautés affectées par le VIH/sida.

« Nous sommes impatients d'accueillir les participants du monde entier et nous nous engageons à faire d'AIDS 2006 une expérience d'apprentissage unique » a déclaré Craig McClure, directeur exécutif de l'IAS. « Avec des droits d'inscription revus à la baisse, un plus grand nombre de bourses, un service d'interprétation étendu et une diffusion en ligne, nous sommes convaincus qu'AIDS 2006 sera l'un des congrès les plus accessibles jamais réalisés. »

Pour de plus amples informations sur AIDS 2006 et l'inscription des participants et des représentants des médias, consultez le site www.aids2006.org. ■

*Invitation à assister à la présentation du Réseau canadien de la santé à la conférence de l'Association canadienne de santé publique à Vancouver (Colombie-Britannique) du 28 au 31 mai 2006*

Voulez-vous apprendre à évaluer l'information publique sur la santé que l'on trouve sur le Web?
Avez-vous besoin de directives pour conseiller votre clientèle?

L'atelier intitulé « Comment trouver des sites Web donnant de l'information fiable sur la santé : lignes directrices à l'intention des professionnels de la santé » s'adresse à vous.

Pour renseignements : cvilleneuve@cpha.ca

www.canadian-health-network.ca
www.reseau-canadien-sante.ca

HEALTH INFORMATION YOU CAN TRUST • DES INFORMATIONS-SANTÉ DIGNES DE CONFIANCE

# L'année 2006 commence bien pour l'ICII!

**Des consultants de l'ICII se réunissent à Ottawa pour échanger leurs impressions**

Les 20 et 21 mars 2006, l'Initiative canadienne d'immunisation internationale (ICII) de l'ACSP organisait un atelier de débreffage et de compte rendu pour un groupe de professionnels canadiens de la santé ayant travaillé pour elle au cours des trois dernières années. Co-commandité par le Centre d'apprentissage interculturel (CAI) de l'Institut canadien du service extérieur, l'atelier a rassemblé 14 consultantes et consultants bénévoles, qui ont discuté de leurs missions à l'étranger et aidé à peaufiner et à améliorer l'action future du programme. La majorité des participants étaient des conseillers techniques ayant travaillé pour l'ICII entre 2003 et 2005, en mettant leur savoir-faire, leur vision et leur dévouement envers la santé publique et/ou l'épidémiologie au service du programme « STOP à la transmission de la polio » des CDC, ou en effectuant de brèves missions techniques de gestion de données et d'évaluation des services d'immunisation pour l'OMC ou l'UNICEF.

C'était la deuxième fois que l'ICII organisait une séance de débreffage officielle, et les consultants n'ont eu que des louanges pour cet atelier, jugé bien conçu et constructif tant sur le plan professionnel que personnel. Nombre de participants ont dit avoir approfondi leur propre expérience en écoutant des collègues parler de leur vie quotidienne sur le terrain de leur retour au travail après leur mission. L'atelier a même ravivé chez certains le désir de retourner sur le terrain.

**Des conseillers techniques de l'ICII en vedette dans deux DVD**

- **Lutte mondiale contre la polio – L'odyssée d'une infirmière canadienne au Pakistan** – Cette vidéo de 9 minutes, réalisée à partir de photos et de courtes séquences filmées, suit Norma Chambers, conseillère technique pour l'ICII, lors d'une mission STOP de trois mois dans la province pakistanaise du Pendjab en 2004.
- **Changer les choses pour les enfants du monde entier : Initiative canadienne d'immunisation internationale, phase 2** – Cette vidéo de 9 minutes réalisée en 2006 décrit les objectifs et les réalisations de l'ICII dans le contexte de la contribution canadienne aux campagnes de vaccination dans le monde. Elle s'appuie sur les photos et les anecdotes d'une quinzaine de conseillères et de conseillers techniques envoyés en mission en Amérique latine, en Afrique, en Europe de l'Est, en Asie du Sud-Est et au Moyen-Orient. Par leurs efforts, ces personnes continuent à prouver que l'immunisation est l'une des interventions sanitaires les plus sûres et les plus efficaces pour garder les enfants en bonne santé.

Pour commander des exemplaires de ces DVD, contactez l'ICII à l'adresse électronique ciii@cpha.ca.

**De nouveaux partenariats avec des associations nationales pour la santé publique**

En plus de son travail pour l'OMS et l'UNICEF et au sein des missions STOP, l'ICII amorce de nouvelles activités avec les associations nationales pour la santé publique (ASP) du Niger et de l'Éthiopie. Elle enverra deux conseillers techniques en missions de deux semaines dans ces deux pays pour élaborer des projets nationaux de sensibilisation et d'amélioration de la couverture vaccinale et pour renforcer les capacités de communication et d'action sociale.

Photo : M. Uttam Mahanjan

Carol Mulder, gestionnaire de données pour l'ICII-2, est en mission de trois mois au Népal au sein de l'équipe 21 du programme « STOP à la transmission de la polio ».

Composées de professionnels, les ASP entretiennent d'excellents liens avec leur ministère de la Santé respectif et avec les organismes voués à la santé internationale; elles peuvent donc influencer les politiques et les programmes sanitaires à l'échelle nationale. Et comme leurs membres sont bénévoles, les ASP jouent un rôle clé en motivant et en mobilisant les effectifs de la santé publique. Ces deux facteurs sont essentiels à une mobilisation sociale efficace, et ils garantissent que les services nationaux d'immunisation bénéficient d'une volonté politique et de politiques gouvernementales favorables.

Les ASP du Niger et de l'Éthiopie ont beaucoup travaillé avec l'ACSP par le passé par l'entremise du Programme de renforcement des associations pour la santé publique (PRASP). L'ICII est ravie de pouvoir ainsi contribuer encore davantage à la synergie entre les spécialistes de la santé publique du Canada et leurs collègues des pays en développement.

**Vous voulez changer de vie... et changer le monde?**

L'ICII est à la recherche d'infirmières et d'infirmiers hygiénistes, de médecins, d'épidémiologistes et de gestionnaires qualifiés possédant une vaste expérience dans les domaines de l'immunisation, de la surveillance des maladies et des éclosions, de l'épidémiologie, de l'expertise de laboratoire, de la gestion de données, du marketing social, de la budgétisation et de la préparation de plans pluriannuels. Les compétences en planification de programmes, en gestion, en communications et en rédaction de propositions de projets l'intéressent aussi.

De plus, l'ICII offre des affectations à l'étranger (en Afrique et en Asie) pouvant aller jusqu'à trois mois dans le cadre de programmes d'éradication de la poliomyélite et/ou d'immunisation systématique. La capacité de travailler en français et dans d'autres langues et une expérience interculturelle préalable sont de solides atouts. Toutes les dépenses liées aux affectations sont couvertes par le projet; des honoraires professionnels peuvent être versés dans certains cas.

Pour faire ajouter votre nom dans notre base de données de bénévoles pour des affectations et missions de consultation à court

*...voir CIII à la page 8*

# Renforcer la société civile dans les Balkans par le biais des associations pour la santé publique

Le 19 septembre 2005, l'Agence canadienne de développement international (ACDI) a signé l'accord de contribution d'un projet de 3 millions de dollars, échelonné sur quatre ans, visant à développer et à renforcer des associations pour la santé publique (ASP) en République de Serbie et en Bosnie-Herzégovine. Ce projet s'inscrit dans la lignée d'un autre projet de santé publique de l'ACSP dans les Balkans, achevé en 2004, qui avait renforcé les fonctions essentielles de santé publique dans ces deux régions.

La préparation du plan de mise en œuvre du nouveau projet a commencé en novembre, à la faveur d'une réunion d'une journée avec les partenaires du projet aux bureaux de l'ACSP à Ottawa. Joe Devlin, le directeur du projet, a mené une première mission dans les Balkans en décembre 2005 pour y rencontrer d'autres partenaires locaux et intervenants clés, notamment l'association serbe que l'ACSP avait aidée à mettre sur pied au cours du projet antérieur.

En janvier 2006, il y a eu une deuxième mission sur le terrain, à laquelle ont participé le directeur du projet, ainsi que le Dr Naim Ismail, un consultant chargé d'élaborer un cadre de référence et de suivi-évaluation pour déterminer les capacités d'organisation et de rendement de notre partenaire serbe et d'autres ONG avec lesquelles le projet doit collaborer en Serbie et en Bosnie-Herzégovine. L'ACSP a aussi recruté une spécialiste, Nancy Laatunen, pour formuler des recommandations en vue d'une Stratégie d'égalité des sexes qui sera présentée à l'ACDI prochainement.

Le 3 mars, l'ACSP a présenté le plan de mise en œuvre du projet à l'ACDI pour le faire approuver. L'objectif global du projet est d'aider à mettre sur pied des ASP viables, durables et représentatives en Serbie et en Bosnie-Herzégovine d'ici juin 2009. L'ACSP passe maintenant à la phase de mise en œuvre du projet. Vous aurez tous les détails dans les prochains numéros de *Sélection Santé ACSP*! ■

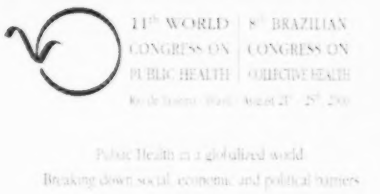
# L'ACSP resserre ses liens avec la Fédération mondiale des associations de la santé publique

Depuis nombre d'années, l'ACSP est membre active de la Fédération mondiale des associations de la santé publique, qui regroupe quelque 70 associations et représente les intervenants en santé publique sur la scène internationale. Des dirigeants de l'ACSP ont occupé à deux reprises la présidence de la Fédération, et le Programme de renforcement des associations pour la santé publique (PRASP) de l'ACSP a aidé à établir et à renforcer, dans des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, de nombreuses associations pour la santé publique qui sont aujourd'hui membres de la Fédération.

Récemment, les deux organismes ont encore resserré leurs liens. À la suite d'un accord conclu en décembre 2005 avec le Secrétariat de la Fédération (logé dans les locaux de l'American Public Health Association à Washington, DC), le directeur du PRASP, M. Chris Rosene, a été détaché à temps partiel auprès de la Fédération à titre de vice-secrétaire général. L'une de ses tâches principales sera de collaborer avec l'association pour la santé publique du Brésil, ABRASCO, qu'il aidera à organiser le 11e Congrès mondial de santé publique à Rio de Janeiro cet été, du 21 au 25 août (voir www.wfphacongress06.com).

Par cet accord, la Fédération reconnaît le travail de longue haleine effectué par l'ACSP au sein des programmes mondiaux de santé publique et sa réputation enviable, à l'étranger, parmi les membres de la Fédération. C'est aussi une occasion unique pour l'ACSP de jouer un plus grand rôle dans l'élaboration des politiques de santé publique à l'échelle internationale.

Des milliers de praticiens brésiliens de la santé publique et des centaines de délégués étrangers sont attendus à ce 11e Congrès au Brésil. À la date limite du 10 février 2006, on avait reçu 9 800 résumés, dont plus de 600 en provenance de 70 pays autres que le Brésil. Les Canadiens étaient bien représentés, ayant envoyé une soixantaine de résumés. L'événement aura lieu au centre des congrès Rio Centro, qui a accueilli le Sommet de la Terre en 1992. Au moment de mettre sous presse, deux conférenciers de prestige avaient confirmé leur présence : Sir Michael Marmot, président de la Commission des déterminants sociaux de la santé de l'OMS, et Dre Mirta Roses Periago, directrice de l'Organisation panaméricaine de la santé.




Le 11e Congrès sera aussi au cœur des activités du PRASP, qui achève cette année sa phase commencée en 2001, financée par l'Agence canadienne de développement international (ACDI). Le PRASP veut envoyer au Congrès des délégués de toutes ses associations partenaires actuelles en Afrique et dans les Amériques pour leur donner la chance de participer et de collaborer à ce réseau de santé publique internationale en croissance constante. ■

## Le PRASP est sur le Web!

Le PRASP vient de créer son propre site Web, conçu non seulement pour renseigner le public canadien sur le programme, mais aussi pour s'ajouter à la panoplie des instruments de travail dont disposent les associations pour la santé publique qui se développent avec l'aide du PRASP un peu partout dans le monde. Venez nous voir sur le site www.sopha.cpha.ca.

Agence canadienne de développement international | Canadian International Development Agency | Canada

**« Partenaires autour du monde » réalisé avec l'appui financier du gouvernement du Canada agissant par l'entremise de l'Agence canadienne de développement international (ACDI).**

# Le nom de la lauréate de la bourse commémorative Doctor Jean C. Nelson est annoncé

Le conseil d'administration de la Doctor Jean C. Nelson Memorial Foundation est heureux d'annoncer que la bourse commémorative du même nom pour 2005, au montant de 2 000 $, sera décernée à M^me^ Wendi Lokanc-Diluzio.

La lauréate est inscrite au programme de doctorat en soins infirmiers de l'Université de Calgary. Sa thèse portera sur l'expérience des parents qui discutent de sexualité avec leurs adolescents. En 2004, M^me^ Lokanc-Diluzio a obtenu une maîtrise en soins infirmiers, axée sur la promotion et l'évaluation des programmes de santé sexuelle des adolescents. Elle a aussi été infirmière hygiéniste pendant huit ans et occupe actuellement le poste de spécialiste en santé sexuelle de la région sanitaire de Calgary, où elle assure la direction de la promotion de la santé, de l'éducation sanitaire, de la planification des programmes et de leur évaluation. Elle élabore et enseigne aussi, avec une collègue, un cours de premier cycle sur la promotion de la santé des enfants et des adolescents à l'école, qui sera offert à l'Université de Calgary au printemps 2006.

La bourse commémorative Doctor Jean C. Nelson est décernée chaque année à l'étudiante ou à l'étudiant diplômé qui répond le mieux aux critères d'engagement envers la santé communautaire et les services à l'enfance incarnés par feu la D^re^ Jean Nelson, ancienne sous-ministre de la Santé en Alberta.

On trouvera d'autres détails sur les mises en candidature pour cette bourse sur le site Web de l'Association pour la santé publique d'Alberta (APHA) : www.apha.ab.ca. Les questions peuvent être adressées au conseil d'administration de la Doctor Jean C. Nelson Memorial Foundation. Les dons à la fondation sont déductibles du revenu – et très appréciés. ■

---

*CIII, suite de page 7...*

terme, veuillez nous faire parvenir votre CV, accompagné de trois références, à l'adresse électronique ciii@cpha.ca, ou visitez notre site Web au www.cpha.ca/programs/ciii/fr/index.html ■

*L'ICII vise à répondre rapidement aux demandes de partenaires de pays en développement en leur envoyant des conseillères et des conseillers techniques canadiens dotés de compétences spécialisées en immunisation. L'ICII trouve et recrute des professionnels canadiens de la santé pour aider l'OMS et l'UNICEF à renforcer les systèmes nationaux de vaccination des enfants (p. ex., pour l'éradication de la poliomyélite, l'élimination de la rougeole et la lutte contre d'autres maladies de l'enfance) dans les pays en développement et en Europe centrale et de l'Est. L'ICII cherche aussi à sensibiliser la population canadienne et à l'encourager à appuyer les efforts d'immunisation dans le monde.*

*L'ICII est un partenariat entre l'OMS, l'UNICEF, l'OPS, les Centers for Disease Control and Prevention (CDC), l'Agence canadienne de développement international (ACDI), l'ACSP, Rotary Canada et Rotary International, les ministères de la Santé et les associations nationales pour la santé publique. Elle bénéficie d'une aide financière du gouvernement du Canada par l'entremise de l'ACDI.*



# À venir

**97^e^ conférence annuelle de l'ACSP**
Qu'est-ce qui détermine la santé du public?
28-31 mai 2006 Vancouver (Colombie-Britannique)
Renseignements : Service des conférences de l'ACSP
Tél. : (613) 725-3769 Téléc. : (613) 725-9826
www.cpha.ca

**16th World Conference on Disaster Management**
The Changing Face of Disaster Management: A Global Perspective
Présenté par le Canadian Centre for Emergency Preparedness
18-21 juin 2006 Toronto (Ontario)
Renseignements : Alysone Will, Conference Co-ordinator
Absolute Conference and Events
Tél. : (416) 595-1414, poste : 224 Téléc. : (416) 979-1819
Courriel : coord@wcdm.org

**Canadian Nurses Association (CNA) 2006 Biennial Convention**
Advancing Technology and Preserving Caring in Nursing
Présenté par le Saskatchewan Registered Nurses' Association
18-21 juin 2006 Saskatoon (Saskatchewan)
Renseignements :
www.cna-aiic.ca

**Healing Our Spirit Worldwide**
The 5th Gathering
Présenté par le International Indigenous Council for HOSW
6-11 août 2006 Edmonton (Alberta)
Renseignements :
Tél. : (780) 447-4675 Téléc. : (780) 488-6717
Sans frais : 1-866-999-HOSW (1-866-999-4679)
Courriel : info@hosw.com

**XVI^e^ Congrès international sur le SIDA**
13 au 18 août 2006 Toronto (Ontario)
Renseignements :
www.aids2006.org

**11th World Congress on Public Health / 8th Brazilian Congress on Collective Health**
Public Health in a globalized world: Breaking down social, economic and political barriers
Présenté par le World Federation of Public Health Associations (WFPHA) et le Brazilian Association of Collective Health (ABRASCO)
21-25 août 2006 Rio de Janeiro, Brazil
Renseignements :
http://www.saudecoletiva2006.com.br/

**The 6th International Conference on Priorities in Health Care**
Présenté par le International Society on Priorities in Health Care
20-22 septembre 2006 Toronto (Ontario)
Renseignements : Carolyn Farrell
Tél. : (416) 946-0088 Téléc. : (416) 978-1911
Courriel : carolyn.farrell@utoronto.ca

**Annual Meeting of the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada**
Présenté par le Royal College of Physicians and Surgeons of Canada
28-30 septembre 2006 Ottawa (Ontario)
Renseignements :
Tél. : 1-800-668-3740 Téléc. : (613) 730-8252
Courriel : meetings@rcpsc.edu

**APHA 134th Annual Meeting and Exposition**
Public Health and Human Rights
Présenté par le American Public Health Association
4-8 novembre 2006 Boston (MA)
Renseignements :
www.apha.org